Bonnes pratiques et DSI...

Suivi du diabète

Cette fiche concerne les patients pour lesquels un diabète (type 1 ou type 2) a été diagnostiqué. Elle a pour objectif de vous familiariser avec **l'encodage dans Pricare** et reprend pas à pas toutes les étapes de la **prise en charge** d'un patient diabétique avec des copies d'écran pour illustrer le mode d'emploi. Elle comprend également des conseils généraux pour élargir le propos et une **fiche résumée** qui peut servir de **pense-bête** pour les personnes déjà familiarisées avec l'encodage.

Pour quoi faire ?

1. Améliorer le suivi des patients

Bien suivre un patient diabétique, c'est un investissement continu. Comme vous le savez, les recommandations de bonnes pratiques préconisent de poursuivre une série d'objectifs sur le long terme à adapter selon les spécificités de chaque patient. Cette fiche « suivi du diabète » facilitera cette prise en charge : basée sur les recommandations établies par la SSMG- Société scientifique de médecine générale, elle vous rappelle les différentes données à suivre, en spécifiant la périodicité conseillée pour chacune d'elles et la manière de les encoder dans le DSI.

2. Améliorer l'encodage

C'est utile pour :

- Mieux suivre chaque patient : un bon encodage dans le DSI vous permettra d'évaluer rapidement où en est votre patient, et de revoir régulièrement les priorités à définir avec lui. Ces informations seront aussi très précieuses pour un confrère qui suivrait ce patient si vous êtes absent ;
- Piloter le travail en équipe : un bon encodage soutiendra votre réflexion, en terme de pilotage des activités, de réorientations éventuelles (évidemment, il ne suffit pas d'encoder : il faut aussi prendre le temps d'analyser les chiffres, de les interpréter, de les contextualiser) ;
- Réfléchir avec d'autres équipes : l'échange de pratiques est toujours très riche ; les chiffres peuvent ouvrir des questionnements, apporter des informations utiles, aider à mieux parler de ce que l'on fait ;
- Participer à l'observation de la santé : la première ligne est un bon poste d'observation de la santé, parce qu'elle est en contact avec la majeure partie de la population. Les associations de santé intégrées - ASI, qui suivent en général une population plus vulnérable que la moyenne belge peuvent apporter des informations spécifiques à cette population - au niveau des plaintes, des pathologies, des comportements à risques, de l'accès au soin…

Inutile de rappeler que, pour être valides, les données doivent être encodées systématiquement, par tout le monde, de la même façon...

Comment faire ?

- mettre en place un groupe projet diabète pluridisciplinaire ; réfléchir à la répartition des tâches dans l'équipe ;
- tenir compte des contraintes et prendre le temps de mobiliser l'équipe ;
- prévoir un minimum de formation et sensibilisation (encodage, épidémiologie, évaluation…) ; connaître les recommandations de bonnes pratiques et les variables à surveiller ;
- travailler en parallèle le projet collectif en équipe et l'amélioration du suivi individuel ;
- analyser, fixer des objectifs et évaluer, en vue de modifier les procédures… ;
- avoir un nombre limité d'outils et des consignes claires et partagées ; un tableau de bord de suivi des variables peut aider ;
- organiser un feedback régulier pour les prestataires et faire ressentir l'utilité de leurs efforts ;
- faire connaître le projet aux patients : c'est un encouragement pour les thérapeutes et les patients ;
- prévoir des phases d'évaluation / ajustement, éventuellement dans le cadre d'une recherche-action ; comparer les données dans le temps ;
- s'appuyer sur des expériences antérieures.

Nb : Tous les projets qui ont inspiré ces recommandations sont cités en dernière page. Tous évoquent d'autres paramètres non liés à l'encodage et qui sont également indispensables pour améliorer le suivi.

Suivi du diabète

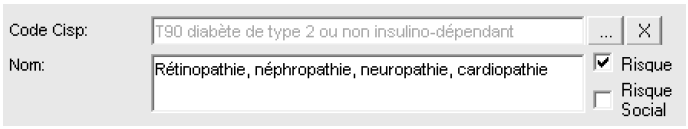
Comment encoder avec PRICARE ?

Le dossier de santé informatisé (DSI) vous permet d'encoder les données à suivre (mesures/observation et procédures/échéances). Certaines sont à encoder une seule fois, d'autres une fois par an et d'autres plus d'une fois par an, selon le résultat de certaines mesures. Cette fiche de suivi « en général » doit être adaptée par le médecin en fonction des spécificités des patients.

1 Eléments de santé

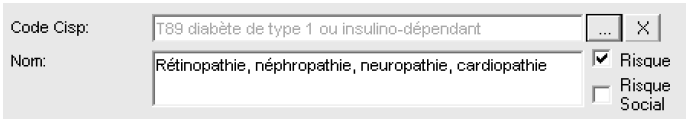
Les **éléments de santé** s'encodent en cliquant sur l'icône

Le suivi du diabète doit toujours être relié à un **élément de santé** (ES) *Diabète*. S'il n'y a pas d'ES Diabète dans le dossier patient, créez-le en cliquant sur l'icône *ES Prestataire* dans la barre d'outils. Du texte libre peut être ajouté pour préciser des complications associées à la maladie. Cochez également la case *Risque* et choisissez *Significatif*.



→ `code icpc2`

ou



→ `code icpc2`

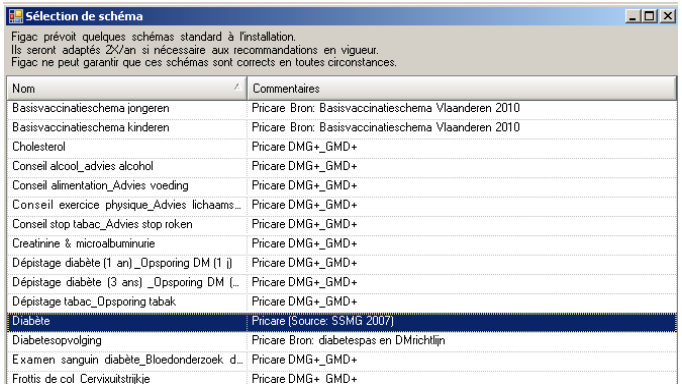
Ensuite, liez cet ES à un sous-contact (voir p4).

Si le patient est **fumeur**, encodez un **élément de santé** *Usage/Dépendance tabac*.

→ `code icpc2`

2 Schéma de prévention

Pour trouver le schéma de prévention, cliquez sur , ensuite choisissez le schéma planifié Diabète.

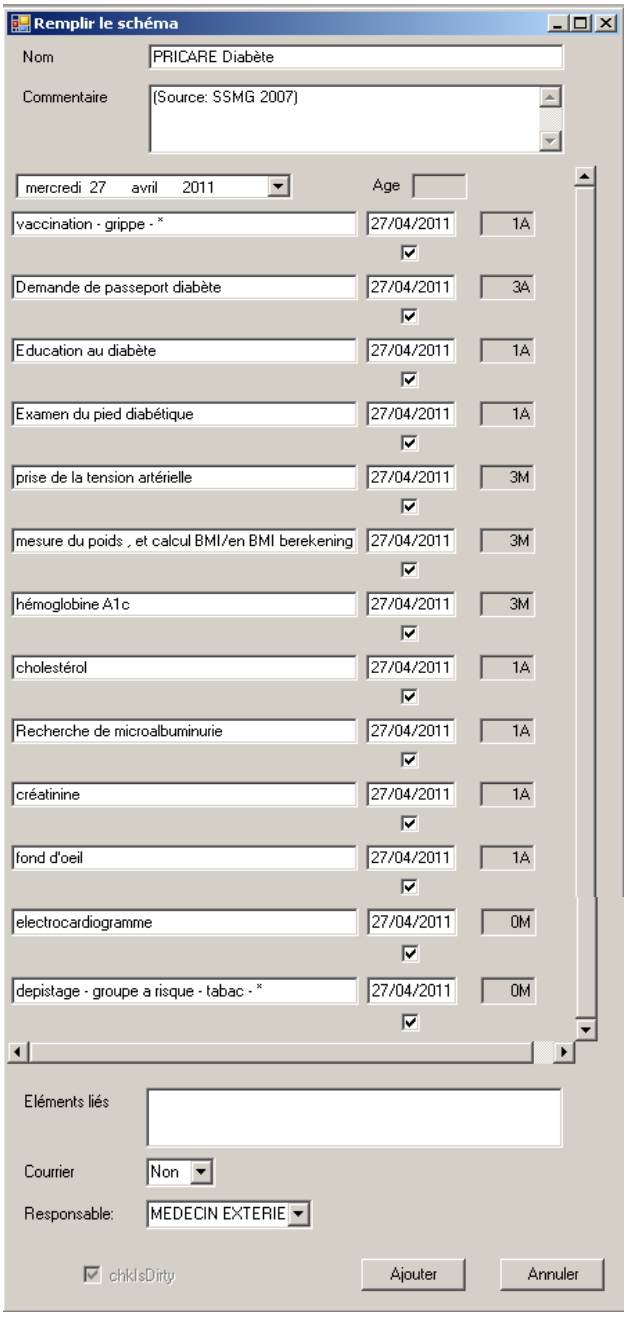


Le schéma propose des procédures qui suivent les recommandations en vigueur. Les périodicités proposées sont de 3 ans (3A), d'1 an (1A), tous les trimestres (3M) et au temps 0 (OM).

Vous pouvez sélectionner les procédures qui doivent être exécutées en cliquant sur

Et pour chacune vous devez ajouter :

- un moment déterminé en indiquant la date 27/01/2010
- une certaine périodicité 1A

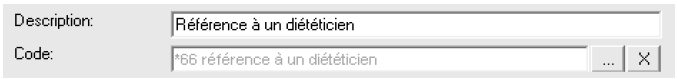


Vous retrouverez toutes les procédures sélectionnées dans l'échéancier avec le statut *En Attente*.
Lorsque celles-ci ont été exécutées, vous changez le statut de la procédure en « exécuté » avant de remettre une nouvelle échéance.

Echéancier
Date
Description
Statut
27/01/2010 hémoglobine A1c En Attente
27/01/2010 cholestérol En Attente
27/01/2010 prise de la tension artér En Attente
27/01/2010 créatinine En Attente
27/01/2010 Demande de passeport En Attente
27/01/2010 Education au diabète En Attente
27/01/2010 Recherche de microalbu En Attente
27/01/2010 vaccination - grippe - * En Attente
27/01/2010 depistage - groupe a ris En Attente
27/01/2010 Examen du pied diabéti En Attente
27/01/2010 electrocardiogramme En Attente
27/01/2010 mesure du poids , et ca En Attente

Pour compléter

Certaines procédures ne sont pas dans le schéma mais peuvent être utile selon les besoins de la prise en charge, vous pouvez les choisir en cliquant sur l'icône procédures ou sur l'icône échéances .



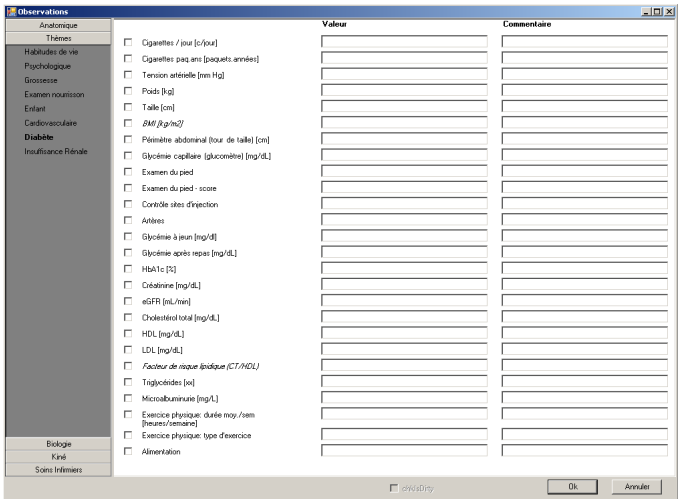
→ 2 consult. (30min) remboursées/an avec le Passeport

→ 2 consult. remboursées/an avec le Passeport pour patient avec risque élevé (risque 2a= test filament positif + malformations orthopédiques (callosités, hallux valgus, orteils en marteau,…).

3 Que trouve-t-on dans le schéma diabète ?

Ci-dessous, vous retrouverez toutes les observations et mesures du schéma, ainsi que les objectifs recommandés.

Les **observations et mesures** peuvent toutes être encodées au même endroit : ouvrez un contact, cliquez sur l'icône ensuite allez dans « thèmes » et choisissez « Diabète ».



Pour voir l'historique des mesures, cliquez ici

, en haut de l'écran, vous pourrez également afficher un graphique de l'évolution des résultats.

Une fois par an

- ❑ **Cigarettes / jour** [0 ou cig/jr] Objectif : arrêt
- ❑ **Cigarettes paq.ans**

→ Si le patient est fumeur, vérifiez 1x/an le nombre de cigarettes qu'il fume : par jour et en paquets/année (nombre de paquet par jour x nombre d'années à fumer).

Se trouve aussi dans Thème / Habitudes de vie

- ❑ **Microalbuminurie** [mg/g]
- ❑ **Créatinine plasmatique** [mg/l] ou [mg/dl]

Se trouvent aussi dans Thème / Biologie

- ❑ **Cholestérol** [mg/dl]
- ❑ **HDL** [mg/dl]
- ❑ **LDL** [mg/dl] Objectif : <100mg/dl
- ❑ **Triglycérides** [mg/dl]
- ❑ **Facteur de risque lipidique**

→ Il sera automatiquement calculé lorsque vous aurez encodé les valeurs de cholestérol (Chol t/chol hdl) Objectif: <5 meilleur prédicteur

Se trouvent aussi dans Thème / Lipides

- ❑ **Fond de l'œil**
- ❑ **Examen du pied – score**

La détermination du score se fait à partir du tableau disponible dans le passeport diabète.
On peut aussi noter la sensibilité neurologique dans Anatomique / Neurologique

Tous les trimestres

- ❑ **Poids** [Kg]
- ❑ **Taille** [cm]
- ❑ **Périmètre abdominal** [cm]
- ❑ **Tension Artérielle** [mm Hg] Objectif : <130/80
  En cas de néphropathie : <125/75
- ❑ **BMI** Si > 25 Objectif : Réduction du poids corporel de 5 à 10% en un an

Se trouvent aussi dans Anatomique / Général

- ❑ **Glycémie à jeun** [mg/dl] Objectif : ≤125 mg/dl
- ❑ **HbA1c** [%] Objectif : <7%
  (discussions en cours à propos du seuil de 7%)

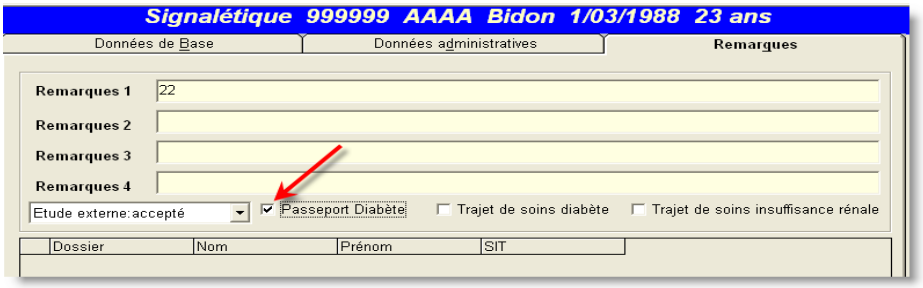
Se trouvent aussi dans Thème / Biologie

Pour que l'ES se retrouve dans *Tous les sous-contacts*, vous devez soit sélectionner l'ES encodé dans la fenêtre de *Consultation* et le glisser dans la colonne de gauche *Tous les Sous-Contacts* soit prendre l'ES existant dans la fenêtre des *Eléments de santé* et le glisser vers la colonne *Tous les Sous-Contacts* (ou clic droit sur l'ES Diabète puis choisir *Ajouter un sous-contact lié à cet élément*).

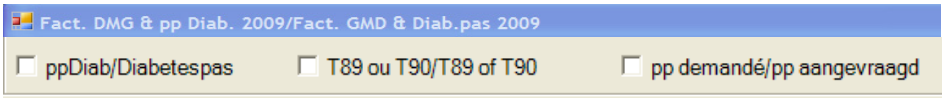
Pour que les informations encodées s'affichent dans l'*Historique des Services*, vous devez **lier toutes les Observations et Echéances encodées au Sous-contact Diabète** jusqu'à ce que ce symbole ne s'affiche plus.

Le passeport diabète T62

Dans les MM au forfait, le passeport diabète est facturé par Pricare en même temps que le DMG.
Quand le patient possède un passeport diabète, il faut cocher la case correspondante dans le signalétique :



Pour la facturation :
Dans la nouvelle version de Pricare, le passeport diabète est facturé en même temps que le DMG. Dans le module de facturation, cliquez sur le bouton "GMD/DMG". Vous avez différentes options pour choisir les patients qui doivent être facturés pour le Passeport diabète.



- Le 1er carré "ppDiab/Diabetepas" permet de choisir les patients cochés dans le signalétique.
- (Le 2ème carré "T89 ou T90/T89 of T90" permet de choisir les patients ayant un élément de santé "diabète" mais ce n'est pas approprié car seules les personnes ayant un passeport peuvent être facturées.)
- Le 3ème carré "pp demandé/pp aangevraagd" permet de choisir les patients ayant une échéance "passeport diabète" encodée.

Pour en savoir plus le manuel Fact 2009 (y compris facturation du DMG et du passeport diabète) se trouve sur le site de FIGAC.

Suivi individuel et analyse de données - usage des codes CISP

Quand vous faites des analyses suite à une extraction des données, vous aurez besoin du champ *MedicalCodelight* dans la table *trepHe*
Pour sélectionner vos patients diabétiques 2, le tri doit se faire avec le code T90.

Pour en savoir plus...

Quelques projets qui utilisent les données du DSI. Vous les retrouverez sur www.maisonmedicale.org/catalosante. Plusieurs équipes utilisent également un outil développé à la Fédération sous forme de questionnaire, « Outil de suivi des projets diabète » qui fait notamment appel à des données du DSI.

MM Antenne Tournesol et Tilleur, recherche-action menée selon le cycle assurance de qualité pour estimer la qualité du recueil de données (prévalence, complications, suivi…). Conclusions en termes d'encodage, de traitement et d'éducation des patients.

MM Bautista van Schowen, recherche-action depuis plusieurs années qui a permis une systématisation de la prise en charge et l'amélioration de l'encodage de certaines procédures. Bénéfices également en termes de meilleure connaissance de la population, amélioration des compétences, systématisation des démarches recommandées…

CS la Chenevière a développé une approche planifiée des soins : une analyse de certaines données du DSI a abouti sur un plan d'action individualisé pour chaque patient identifié.

MM Forest, il y a quelques années, un sondage dans quelques dossiers (papier) a débouché sur de nouvelles priorités et notamment l'encodage systématique des patients diabétiques dans le DSI et le suivi de certaines mesures.

MM Laeken, un tableau de bord a été élaboré par un sous-groupe, puis les variables travaillées en équipe ; la mesure simple de quatre paramètres et la sensibilisation active des patients a permis d'améliorer leur état de santé.

MM Ransart, un des objectifs du projet, décrit selon les étapes du carnet de bord assurance qualité est d'améliorer la continuité des soins et l'efficacité du suivi par un meilleur encodage des données pertinentes et l'élaboration d'un support commun d'encodage.

MM Santé plurielle, une étape du cycle assurance qualité a analysé différentes données et conclut à la nécessité de réorganisations : nécessité d'une approche pluridisciplinaire avant les premières complications, d'une meilleure connaissance de la population diabétique, d'une familiarisation au DSI… Suivi de nombreux indicateurs.

Références...

En faisant un clic droit sur l'ES Diabète, et en choisissant CEBAM (Centre belge *d'Evidence Based Medicine*) dans le menu déroulant vous avez directement accès à la bibliothèque on-line du CEBAM avec les références de la SSMG, de Domus Medica ainsi que des articles de Cochrane (pour cela vous devez avoir un mot de passe).

Pour plus de détails sur l'utilisation des fonctionnalités du logiciel Pricare, référez-vous au mode d'emploi (www.figac.be/forum)